



# भारत का राजपत्र

## The Gazette of India

असाधारण  
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (1)  
PART II—Section 3—Sub-section (1)

PUBLISHED BY AUTHORITY  
प्राधिकार से प्रकाशित

सं. 84]

इस विल्ली, सोमवार, फरवरी 24, 1992/फाल्गुन 5, 1913

No. 84] NEW DELHI, MONDAY, FEBRUARY 24, 1992/PHALGUNA 5, 1913

इस भाग में भिन्न पृष्ठ संख्या वो जाती है जिससे वे यह अलग संकलन के रूप में  
रखा जा सके

Separate Paging is given to this Part in order that it may be filed as a  
separate compilation

भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्

अधिसूचना

नई विल्ली, 24 फरवरी, 1992

सा. का. नि. 119(अ):—भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् अधिनियम 1984 (1984 का 52) की धारा 66 द्वारा प्रदत्त अधिकारों का प्रयोग करते हुए, केंद्रीय सरकार के पूर्वानुमोदन से निम्नलिखित विनियम बनाए द्वारा, अर्थात्—

- संक्षिप्त नाम और प्रारम्भ:—(1) इन विनियमों का संक्षिप्त नाम भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् (रजिस्ट्रीकरण) विनियम, 1992 है।
- (2) वे भारत के राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रदृश होंगे।
- (1) परिभाषा:—इन विनियमों में, जब नक्त कि मंत्री से अन्यथा अनुमति न हो,

(क) “अधिनियम” में भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 (1984 का 52) अन्तिम है;

(ख) “प्ररूप” से इन विनियमों में संलग्न प्रारूप अन्तिम है।

(ग) “मान्यताप्राप्त पशुचिकित्सा महाविद्यालय” से ऐसा पशु-चिकित्सा महाविद्यालय अन्तिम है जो किसी विश्वविद्यालय में सहबद्ध है और भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् द्वारा मान्यताप्राप्त है।

(2) इन विनियमों में प्रयुक्त और उपर पृथक् रूप से परिभाषित न किए गए शब्दों और पदों के बही अर्थ होंगे जो अधिनियम में हैं।

(3) रजिस्टर:—रजिस्टर ऐसे प्ररूप में रखा जाएगा जो इन विनियमों में उत्तरवद् परिणिष्ट में विनिष्ट है।

(4) रजिस्टर में सीधा रजिस्ट्रीकरण:—(i) कोई भी रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी जो अधिनियम की धारा 24 के अधीन रजिस्टर में अपना नाम दर्ज कराने का इच्छुक है, सचिव को प्ररूप "क" में आवेदन कर सकता है। सचिव ऐसे व्यवसायी का नाम रजिस्टर में दर्ज करने से पूर्व ऐसे व्यवसायी के पूर्ववृत्त सत्यापित करेगा और अपना समाधान कर सकेगा कि संबद्ध व्यक्ति के पास मान्यताप्राप्त पशु-चिकित्सा अर्हता है।

(ii) प्ररूप "क" में प्रत्येक आवेदन के साथ निम्नलिखित भेजे जाएंगे :

(क) प्ररूप "क" के दूसरे पैरा के उप-वैरा (क) और (ख) में वर्णित दस्तावेजों।

(ख) भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम में क्रास पोस्टल आईर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 15 रुपए की फीस।

(ग) सेवा प्रभारों, प्रमाणपत्र की कीमत आदि के प्रति भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम क्रास पोस्टल आईर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 100 रुपए का सेवा प्रभार।

(घ) आवेदक की हाल की पासपोर्ट आमाप फोटो जिसे किसी राजपत्रित अधिकारी या मान्यताप्राप्त पशु-चिकित्सा महाविद्यालय के प्रधानाचार्य या उस राज्य की जिसकी अधिकारिता के भीतर आवेदक निवास करता है विधान सभा के किसी सदस्य द्वारा या किसी संसद-सदस्य द्वारा अनुप्रमाणित किया गया हो।

#### 5. अतिरिक्त अर्हता का रजिस्ट्रीकरण

(1) अपनी मान्यताप्राप्त पशु-चिकित्सा अर्हता के अतिरिक्त पशु-चिकित्सा में उपाधि या डिप्लोमा अभिप्राप्त करने वाला कोई रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी पहले की गई किसी प्रविष्टि के अतिरिक्त ऐसे रजिस्टर में अपनी अतिरिक्त अर्हता दर्ज कराने के लिए सचिव को ऐसे आवेदन पत्र से आवेदन कर सकेगा जो प्ररूप "ख" में दिया गया है।

(2) प्ररूप "ख" में प्रत्येक आवेदन के साथ निम्नलिखित भेजे जाएंगे:—

(क) अतिरिक्त उपाधि डिप्लोमा का मूल प्रमाणपत्र।

(ख) विनियम 1 के उप-विनियम (2) के बंद (घ) में विनिर्दिष्ट किसी ग्राहिकारी द्वारा अनुप्रमाणित उसकी दो अनु-प्रमाणित प्रतियाँ।

(ग) भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम में क्रास पोस्टल आईर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 10 रुपए की फीस।

6. रजिस्टर में नामों का परिवर्तन:— (1) रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी के नाम के परिवर्तन की बाबत कोई प्रविष्टि रजिस्टर में तब तक नहीं की जाएगी जब तक कि आवेदन के साथ निम्नलिखित न हो:—

(क) नाम के ऐसे परिवर्तन के संबंध में राजपत्र में अधिसूचना, या

(ख) किसी प्रथम वर्ग मजिस्ट्रेट या महानगर मजिस्ट्रेट के समझ नाम के ऐसे परिवर्तन के संबंध में प्रतिज्ञात और अनुप्रमाणित शपथ-पत्र की मूल प्रति।

(2) सचिव, मूल दस्तावेजों, उनके द्वारे सत्यापित हो जाने के पश्चात् यथासंभवशीघ्र वापस कर देगा। जब किसी रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी के नाम का परिवर्तन उपर्युक्त परिस्थितियों में किया जाता है तथा प्ररूप "ग" में रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र तदनुसार संशोधित हो जाएगा और उसको संशोधित द्वारा सहित नया प्रमाणपत्र सचिव द्वारा अपनी मुद्रा और दस्ताखत से दिया जाएगा।

#### 7. निवास स्थान या व्यवसाय के स्थान में परिवर्तन के बारे में अधिसूचना

प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी का जो अपने निवास स्थान या व्यवसाय के पते में परिवर्तन करता है, वह कर्तव्य होगा कि वह अपने निवास स्थान या व्यवसाय के नए पते की सूचना भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् को 90 दिन के भीतर दे।

#### 8. रजिस्ट्रीकरण का प्रमाणपत्र

भारतीय पशु चिकित्सकों के रजिस्टर में रजिस्ट्रीकरण का प्रमाणपत्र प्ररूप "ग" में दिया जाएगा।

#### 9. रजिस्टर का नवीकरण, पुनरीक्षण और प्रकाशन :

(1) राजपत्र में रजिस्टर के प्रथम प्रकाशन से प्रत्येक पांच वर्ष के पश्चात् सचिव प्ररूप "घ" में एक साधारण सूचना तीन मुख्य समाचारपत्रों में जिनका देश में व्यापक परिचालन है और उन नारीबां को जो भारतीय पशु चिकित्सा के अध्यक्ष के अनुमोदन से सचिव, विनिश्चित करे प्रकाशित कराएगा जिसमें सभी रजिस्ट्रीकृत व्यवसायियों से अपेक्षा की जाएगी कि वे रजिस्टर में अपने नाम जारी रखने के लिए, कोई फीस दिए बिना और विनिर्दिष्ट अवधि के भीतर सचिव को आवेदन करें।

(2) सचिव, उप विनियम (1) के अधीन साधारण गृहना द्वारा प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी को रजिस्टर में वर्ज उसके पात पर प्ररूप "च" सहित प्ररूप "च" में व्याप्तिक सूचनाएं डाक में डाले जाने के प्रमाणपत्र के अधीन भेजेगा और उसमें अपेक्षा करेगा कि वह रजिस्टर में अपने नाम को जारी रखने के लिए सम्यक रूप से भरे प्ररूप "च" में आवेदन, ऐसी व्याप्तिक सूचना में वर्णित अवधि के भीतर सचिव को वापस भेजे।

(3) व्याप्तिक सूचना में विनिविष्ट अवधि के बीत जाने पर सचिव रजिस्टर से ऐसे रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी के नाम साठ देगा जिसमें भारतीय "प" भरा या पराया "प" विनिविष्ट समय के भीतर प्राप्त नहीं हुआ है।

(4) सचिव, उन नामों को जो रजिस्टर से हटा दिए गए हैं, राजगत्र में प्रकाशित करेगा और उसको प्रतियां नाम के हटाए जाने की तारीख में 90 दिन की अवधि तक भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद के कार्यालय के गूचनागाट पर संप्रवर्गित की जाएंगी।

(5) सचिव, रजिस्टर से नाम हटाए जाने की सूचना ऐसे प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी को रजिस्ट्री डाक से भेजेगा जिसका नाम हटाया गया है। रजिस्टर से किसी रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी का नाम हटाए जाने पर उसका रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र रद्द कर दिया गया समझा जाएगा :

परन्तु ऐसा रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी जिसका नाम रजिस्टर से हटा दिया गया है तत्पश्चात् किसी भी समय भारतीय पशु चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम से क्रास पोस्टल आर्डर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 15 रुपए की फीस के साथ प्ररूप "च" में आवेदन सचिव को भेज सकेगा और उसके प्राप्त होने पर सचिव रजिस्टर में उसका नाम पुनः स्थापित कर देगा और रजिस्टर में नाम के ऐसे पुनः स्थापित किए जाने की बाबत यह समझा जाएगा कि उसका प्रभाव उस रजिस्ट्रीकृत चिकित्सा व्यवसायी का नाम रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र में पुनः स्थापित करना है।

#### 10. प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी करना

कोई रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी जिसके रजिस्ट्रीकरण का प्रमाणपत्र द्वो गया है या नष्ट द्वो गया है भारतीय पशु-

चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम से क्रास पोस्टल आर्डर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 10 रुपए की फीस के संदाय पर प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी करने के लिए प्ररूप "छ" में आवेदनपत्र पर सचिव को आवेदन कर सकेगा और सचिव अपना समाधान कर लेने पर प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी कर सकेगा।

#### 11. अपील

(1) अधिनियम की धारा 49 की उपधारा (1) के अधीन आदेश से व्यक्ति कोई रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी ऐसे आवेदन के उपको संमूलित लिए जाने में गाठ विन के भीतर प्ररूप "ज" में परिषद् को अपील कर सकेगा जिसके साथ राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में उसके नाम के पुनः स्थापन के लिए भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम से क्रास पोस्टल आर्डर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 15 रुपए (पंद्रह रुपए) की फीस भेजी जाएगी।

(2) (क) अधिनियम की धारा 49 की उपधारा (4) के अधीन परिषद् के विनिश्चय से व्यक्ति कोई व्यक्ति राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में अपने नाम के पुनः स्थापन के लिए ऐसे विनिश्चय के उसको संसूचित किए जाने से साठ दिन के भीतर केन्द्रीय सरकार को प्ररूप "क्ष" में अपील कर सकेगा।

(ख) प्ररूप "क्ष" में प्रत्येक अपील के साथ सचिव, पशु पालन और डेरी विभाग, कृषि भवन, नई दिल्ली के नाम से क्रास पोस्टल आर्डर या बैंक ड्राफ्ट द्वारा 15 रुपए की फीस भेजी जाएगी।

12. खंड 5, 9, 10 या 11 में विनिविष्ट किसी भी दशा में जिसमें रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र संवार किया जाना है और भेजा जाना है, रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी ऐसे सेवा प्रभारों का संदाय करेगा जो कार्य-पालक समिति समय-समय पर विनिविष्ट करे।

[सं. 4-2/91—वी. सी. प्राई.]  
प्रो. (डा.) रामा कुमार वी.  
सचिव

## परिणिष्ट

## (विनियम 3 दंडिए)

श्रम संख्यांक (पिता/पति का नाम)	नाम जन्म तिथि	पता	ग्रहणार्थी विश्वविद्यालय/ संस्थान का नाम जिसने प्रवान का है और ग्रहण प्राप्त करने का वर्ष	रजिस्ट्रीकरण को तारीख सहित रजिस्ट्रीकरण सं. और राज्य जिसमें रजिस्ट्रीकृत हैं	रजिस्ट्रीकरण को तारीख सहित केन्द्रीय रजिस्ट्रा- करण सं।	टिप्पणी
--	------------------	-----	---	--	--	---------

## प्ररूप "क"

## (विनियम 4 दंडिए)

भारतीय पशु-चिकित्सा अधिनियम, 1984, को भारा 24 के अधीन भारतीय पशु चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में सीधे रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन का प्ररूप।

सेवा में

सचिव,  
भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्,  
16/15, उद्धृतू० ई० ए०, करोल बाग,  
नई दिल्ली-110005

महोवय,

मैं अनुरोध करता हूँ कि मेरा नाम और अन्य विशिष्टियाँ जिनका उल्लेख नीचे किया गया है, भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 की भारा 24 के अनुसार भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में दर्ज कर ली जाए।

- पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
- यदि आवेदक विवाहिता स्त्री है तो उसका विवाह-पूर्व नाम
- राष्ट्रियता
- निवास स्थान का पता

5. पूरा स्थायी पता
6. वृत्तिक पता
7. जन्म तिथि
8. आवेदक के पास रजिस्ट्री योग्य अर्हताएं (प्राधिकारी का नाम जिसने अर्हता प्रदान की है और अर्हता प्राप्त करने को तारीख)।
9. संस्था/महाविद्यालय का नाम जहां से आवेदक ने प्रशिक्षण प्राप्त किया है और प्रशिक्षण की अवधि।
10. उस राज्य पण्डि-चिकित्सा परिपद का नाम जहां आवेदक पहले रजिस्ट्री किया है।
2. मैं इसके साथ निम्नलिखित संलग्न कर रहा हूँ :—
  - (क) जन्म तिथि का मध्यूत/मूल मैट्रिकुलेशन या माध्यमिक परंप्राक्षा प्रमाणपत्र या विद्यालय छाइन का प्रमाणपत्र।
  - (ख) मेरे पास उपाधि/डिप्लोमा (मूल), उसको को अनुप्रमाणित प्रतियों सहित।
  - (ग) मूल प्रमाणपत्र का सत्यापन करने के पश्चात् वे मुझे वापस कर दिए जाएं।
  - (घ) भारतीय पोस्टल आईर/बैंक ड्रॉपट सं. —— तारीख ————— द्वारा 15 रु. (पंत्रह रुपए) की फीस।
  - (ङ) भारतीय पण्डि-चिकित्सा परिपद, नई दिल्ली के नाम से क्रास पोस्टल आईर या बैंक ड्रॉपट द्वारा 100 रु. (एक सौ रुपए) का सेवा प्रभार।

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई विशिष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विष्वास के अनुसार सत्य हैं।

भवदीय

तारीख.....

आवेदक के हस्ताक्षर

पता—

स्थान—

प्रृष्ठ “ख”

(विनियम 5 वर्षांगे)

प्रतिरिक्त अर्हता के रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन का प्रस्तुप

संघामे,

सचिव,  
 भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्,  
 16/15, डल्लू ०६० ५०, करोल बाग,  
 नई दिल्ली-११०००५

महोबय,

मैं रजिस्ट्रीकृत पशु-चिकित्सा व्यवसायी हूँ और रजिस्ट्रीकरण संख्यांक \_\_\_\_\_ है। मैंने पशु चिकित्सा विज्ञान में प्रतिरिक्त अर्हता प्राप्त की है जैसा कि नीचे घोषिया गया है और मैं उसे भारतीय पशु चिकित्सा परिषद् (रजिस्ट्रीकरण) विनियम, 1992 के विनियम 5 के अधीन रजिस्टर में अपने नाम के मामले वर्ज कराना चाहता हूँ। मेरी नवंश्रित विफिल्टियाँ निम्नलिखित हैं:—

- (क) पूरा नाम (स्पष्ट प्रक्षरों में)
- (ख) यदि आवेदक विवाहिता भी है तो उसका विवाह-पूर्व नाम (स्पष्ट प्रक्षरों में)
- (ग) राष्ट्रिकृता
- (घ) निवास स्थान का पता
- (ङ) स्थायी पता
  - (च) वृत्तिक पता
  - (छ) जन्म तिथि
  - (ज) अतिरिक्त अर्हताओं का जिसमें रजिस्टर में दर्ज करना चाहता हूँ, जैसा —
- (१) अतिरिक्त अर्हताओं के संबंध में उपाधि/डिप्लोमा का नाम।
- (२) प्राधिकारी का नाम जिसने उक्त उपाधि/डिप्लोमा प्रदान किया है।
- (३) वह तारीख जिसको ऐसी उपाधि/डिप्लोमा प्रदान किया था दिया गया था।
- (४) प्रशिक्षण का व्यौरा जिसके प्रमाणस्वरूप उक्त अतिरिक्त अर्हता प्रदान की गई और ऐसे प्रशिक्षण की अवधि।
- (५) भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में रजिस्ट्रीकरण संख्यांक और रजिस्ट्रीकरण की तारीख।
- (६) राज्य पशु-चिकित्सा परिषद् द्वारा रखे गए रजिस्टर के अनुसार रजिस्ट्रीकरण संख्यांक और तारीख।

में इसके साथ निम्नलिखित भेजे रहा हूँ :—

- ( 1 ) मूल उपाधि/डिप्लोमा औ अतिरिक्त अहंता वर्णित करता है।
- ( 2 ) उसकी दो अनुप्रमाणित प्रतियाँ जो भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् (रजिस्ट्रीकरण) विनियम 1992 के विनियम 4 के उप-विनियम (2) के खंड (iii) में वर्णित व्यक्तियों में से एक द्वारा अनुप्रमाणित की गई हैं।
- ( 3 ) भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम से क्राम पोस्टल आईडर/वैक ड्राफ्ट द्वारा 10 रुपए (केवल दस रुपए) की फीस और 10 रुपए सेवा प्रभार।

भवदीय

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम और

पता

तारीख

स्थान

प्रारूप “ग”

[विनियम 6(3) और 8 देखिए]

भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्

रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र

भा. प. चि. परि. प्रमाणपत्र सं:—

तारीख

यह प्रमाणित किया जाता है कि आ. \_\_\_\_\_ को जिनकी विशिष्टियाँ नीचे दर्शित की गई हैं भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 (1984 का 52) के उपबंधों के प्रधीन सम्यक् रूप से रजिस्ट्रीकृत कर लिया गया है।

पिता/पति के नाम सहित  
नाम

जन्म तिथि

पता

अहंता और उसकी  
तारीख

रजिस्ट्रीकरण का स्थान और तारीख  
(यदि किसी राज्य पशु-चिकित्सा  
परिषद् के पास पहले ही रजिस्ट्रीकृत  
है।)

प्रमाणित किया जाता है कि यह भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में ऊपर विनिविष्ट नाम की सत्य प्रतिलिपि है।

इसके साथसाथ इस पर भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् की मुद्रा लगा दी गई है और सचिव ने अपने हस्ताक्षर किए हैं।

यह प्रमाणपत्र तब तक विधिमान्य है जब तक कि पशु-चिकित्सा व्यवसायी का नाम भारतीय पशु-चिकित्सा अधिनियम, 1984 (1984 का 52) के उपबंधों के अनुसार रजिस्ट्रर से हटा नहीं दिया जाता है।

सचिव

भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्

नई दिल्ली,

मुद्रा

प्राप्तपक सूचना

- प्रत्येक रजिस्ट्रीकृत पशु-चिकित्सा व्यवसायी को अपने पते में प्रत्येक परिवर्तन की सूचना सचिव को तुरंत देनी चाहिए और सभी प्रश्नों के उत्तर देने चाहिए जो उसके संबंध में सचिव द्वारा उसे भेजे जाएं।
- भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 के अधीन रजिस्ट्रीकृत सभी व्यक्ति पशु-चिकित्सा औषधि और पशु-पालन का व्यवसाय करने के लिए विधिक रूप से अर्ह हैं।
- इस प्रमाणपत्र के संशोधन की दशा में जैसा विनियम 6 के अधीन उपबंधित है मूल नाम परिवर्तित नाम के ठीक नीचे कोष्ठकों( ) के भीतर दर्शाय किया जाएगा।
- यदि प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी की जाती है जैसा विनियम 10 के अधीन उपबंधित है तो इस प्रमाणपत्र के ऊपर के दाएं कोने पर “दूसरी प्रति” शब्द लाल स्याही में स्पष्ट अक्षरों में मुद्रित किया जाएगा।

प्ररूप “घ”

[विनियम 9(1) देखें]

साधारण सूचना का प्ररूप

भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् अधिनियम, 1984 के अधीन बनाए रखे गए भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में अंतिविष्ट सभी रजिस्ट्रीकृत व्यवसायियों को इसके पारा यह साधारण सूचना दी जाती है कि उन्हें उक्त अधिनियम के अधीन बनाए गए भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् (रजिस्ट्रीकरण) विनियम, 1992 के विनियम 9 (1) में यथा उपलिखित उक्त रजिस्टर में अपने नाम बनाए रखने के लिए सचिव को आवेदन करना है।

आवेदन के विहित प्ररूप सहित व्यष्टिक सूचनाएं प्रत्येक ऐसे रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी को, उक्त रजिस्टर में वर्ज उसके पते पर डाक में आले जाने के प्रमाणपत्र के अधीन भेजी जा रही है। रजिस्टर में नाम बनाए रखने लिए प्ररूप “च” में आवेदन इस सूचना के जारी किए जाने की भारोव से 30 दिन के भीतर सम्पूर्ण से भर कर मुझे लौटा दिया जाना चाहिए। कोई भी रजिस्ट्रीकृत व्यवसायी जिसे डाक द्वारा प्ररूप प्राप्त नहीं हुआ है, सचिव के कार्यालय से प्राप्त कर सकता है।

सचिव

भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्,

प्रलेप ड

## [विनियम 9(2) देखें]

भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायों रजिस्टर में अपने नाम बनाए रखने के लिए रजिस्ट्रीकृत व्यवसायियों को सूचना सेवा में,

डा.

विषय : भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में नाम बनाए रखने के लिए अपेक्षित सूचना ।  
महोदय,

आपको इसके द्वारा सूचित करके आपसे अपेक्षा की जाती है कि आप भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में अपना नाम बनाए रखने के लिए संनिधि आवेदन-प्रलेप (प्रलेप च) इन सूचना की तारीख से तीव्र दिन के भीतर सम्पूर्ण रूप से भर कर मुझे लौटा दें ।

भवदीय,

सचिव

भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद  
(मुद्रा)

नई दिल्ली  
तारीख

प्रलेप “च”

## [विनियम 9(2), (3) और (5) देखें]

भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में नाम बनाए रखने के लिए  
आवेदन

तारीख—

सेवा में,

सचिव  
भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्,  
16/15 डल्लू ई. ए. करोल बाग,  
नई दिल्ली

विषय : भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में नाम बनाए रखना ।

महोदय,

मेरा अनुरोध है कि भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् द्वारा बनाए रखे जाने वाले रजिस्टर में मेरा नाम रजिस्ट्रीकृत पशु-चिकित्सा व्यवसायी के रूप में बनाए रखा जाए ।

2. मेरी विशिष्टिया निम्नलिखित हैं :—

- (1) पूरा नाम  
(स्पष्ट अक्षरों में)
- (2) विवाहिता स्त्री की दशा में उमका  
विवाह-पूर्व नाम :  
(स्पष्ट अक्षरों में)

- (3) रजिस्ट्रीकरण संख्यांक
- (4) वह तारीख जिस तक वह नवीकृत किया जाना है।
- (5) आरंभिक रजिस्ट्रीकरण के समय अर्हता (एं)
- (6) दर्ज की गई अतिरिक्त अर्हता, यदि कोई हो
- (7) पत्र-व्यवहार का लिए स्थायी पता

\*—रुपए के सेवा प्रभार सहित भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् नई दिल्ली के नाम से क्राम पोस्टल आर्डर/बैंक ड्राफ्ट के रूप में 15 रुपए (केवल पंद्रह रुपए) की पुनः स्थापन फीस संलग्न है।

भवदीय

तारीख

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में)  
पता

\*यदि लागू न हो तो काट दें

प्रूप “छ”

(विनियम 10 देवे)

रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी करने के लिए ग्रावेदन

सेवा में,

सचिव,  
भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्  
16, 15 डब्ल्यू ई.ए. करोल बाग,  
नई दिल्ली-110 005

विषय : प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी करना

महोदय,

मे—

(मोटे अक्षरों में पूरा नाम)

रजिस्ट्रीकृत पशु-चिकित्सा व्यवसायी हूं जिसका रजिस्ट्रीकरण संख्यांक \_\_\_\_\_ है

2. भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद् द्वारा मुझे जारी किया मूल रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र द्वारा गया है/नष्ट हो गया है। जिसके बारे में स्थानीय पुलिस थाने में शिकायत दर्ज करा दी गई है और प्रथम इतिलाइपोर्ट की मूल प्रति संलग्न है।

3. इस लिए मैं आपसे प्रमाणपत्र की दूसरी प्रति जारी करने का सादर अनुरोध करता हूं।

4. \_\_\_\_\_रुपए के सेवा प्रभार सहित भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली के नाम से क्राम पोस्टल आर्डर/बैंक ड्राफ्ट द्वारा 10 रु. (दस रुपए) की आवश्यक फीस संलग्न है।

भवदीय,

ग्रावेदक के हस्ताक्षर

तारीख :

(नाम और पूरा पता स्पष्ट अक्षरों में)

स्थान :

प्रस्तुप "ज"

[विनियम 11(1) देखें]

राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में नाम पुनः स्थापित कराने के लिए अपील

सेवा में,

सचिव,  
 भारतीय-पशु-चिकित्सा परिषद्,  
 16/15 डब्ल्यू. ई. ए. बारोल बाग,  
 नई दिल्ली-110005

विषय : राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में नाम पुनः स्थापित कराने के लिए अपील

महोदय,

मैं

(स्पष्ट प्रक्षरों में पूरा नाम)

जिसका अहंता है मत्यनिष्ठा से  
 (अहंता लिखें)

धोपणा करना हूँ कि मेरे मामले के तथ्य निम्नलिखित हैं जिनके आधार पर मैं अपना नाम राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में पुनः स्थापित कराना चाहता हूँ।

2. मेरा नाम \_\_\_\_\_ के राज्य पशु-चिकित्सा  
 (राज्य का नाम)

रजिस्टर में सम्यक् रूप से रजिस्ट्रीकृत किया गया था और मेरा रजिस्ट्रीकरण संख्यांक \_\_\_\_\_ तारीख था।

3. मेरा नाम भारतीय पशु-चिकित्सा रजिस्टर में \_\_\_\_\_ को सम्यक् रूप से रजिस्ट्रीकृत किया गया था और मेरा रजिस्ट्रीकरण संख्यांक \_\_\_\_\_ था।

4. \_\_\_\_\_ राज्य पशु-चिकित्सा परिषद् द्वारा तारीख \_\_\_\_\_ को की गई जांच में मेरा नाम उक्त रजिस्टर से हटाए जाने का निदेश दिया गया था और वह अपराध जिसके लिए उक्त राज्य परिषद् ने मेरे नाम के हटाए जाने का निदेश दिया था \_\_\_\_\_ था।

(ब्यौरों के लिए अलग पन्नों का प्रयोग करें, यदि आवश्यक हों)

5. रजिस्टर से मेरा नाम हटाए जाने की तारीख में मैं \_\_\_\_\_ में निवास कर रहा हूँ और मेरी उपजांचिका \_\_\_\_\_ रही है।

6. मेरा यह अनुरोध है कि मेरा नाम \_\_\_\_\_ राज्य के रजिस्टर में पुनः स्थापित कर दिया जाए।

7. वर्तमान आवेदन के आधार निम्नलिखित हैं:

- (i)
- (ii)
- (iii)

8. \_\_\_\_\_ रुपए के सेवा प्रभार सहित 15 रु. (पंद्रह रुपए) की विहित कीस भारतीय पशु-चिकित्सा परिषद्, नई दिल्ली को संदेश शास पोस्टल आई/बैंक ड्राफ्ट से, \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_ द्वारा जमा करा दी गई है।

9. मेरा अनुरोध है कि— के राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में मेरा नाम पुनः स्थापित कराने के लिए आदेश पारित किए जाएं । (राज्य)

हस्ताक्षर

स्थान:————

तारीख:————

तारीख:————

आवेदक का नाम और पता

मेरे समक्ष———— को

में घोषणा  
को गई

न्यायिक/कार्यपालक मजिस्ट्रेट/  
शपथ आयुक्त

(अनुदेश: ममी तथ्य और आधार जिन पर अपील की गई है स्पष्ट और संक्षिप्त रूप से कथित किए जाने चाहिए । अलग पन्नों का प्रयोग करें, यदि आवश्यक हो) ।

प्ररूप “मै”

[विनियम 11(1) देखें]

राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में नाम पुनः स्थापित कराने के लिए अपील  
सेवा में

सचिव,  
भारत सरकार,  
पशुपालन और डेरी उद्योग विभाग,  
कृषि भवन,  
नई दिल्ली ।

महोवय,

मेरे नाम के लिए अपील करता हूँ कि मेरे मामले के तथ्य निम्नलिखित हैं जिनके आधार पर मैं अपना नाम राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर  
(पुनः स्थापित कराना चाहता हूँ) में पूरा नाम

जिसकी अर्हता है  
(अर्हता लिखें)

सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि मेरे मामले के तथ्य निम्नलिखित हैं जिनके आधार पर मैं अपना नाम राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर  
में पुनः स्थापित कराना चाहता हूँ ।

2. मेरा नाम \_\_\_\_\_ के राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर में सम्पूर्ण रूप से  
 रजिस्ट्रेशन किया गया था और मेरा रजिस्ट्रेशन संख्यांक \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_ था ।

3. मेरा नाम भारतीय पशु-चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में \_\_\_\_\_ को सम्पूर्ण रूप से  
 रजिस्ट्रेशन किया गया था और मेरा रजिस्ट्रेशन संख्यांक \_\_\_\_\_ था ।

4. परिषद् द्वारा तारीख \_\_\_\_\_ को की गई जांच में मेरा नाम \_\_\_\_\_ के राज्य  
 पशु-चिकित्सा रजिस्टर से हटाए जाने का निदेश दिया गया था और वह अपराध जिसके लिए परिषद् ने मेरे नाम के हटाए जाने का निदेश दिया था \_\_\_\_\_ था (यदि आवश्यक हो तो इसके लिए अलग पश्चों का प्रयोग करें)

5. रजिस्टर से मेरा नाम हटाए जाने को तारीख से मैं \_\_\_\_\_ में निवास कर रहा हूं और मेरो  
 उपर्याक्तिका \_\_\_\_\_ रहा है ।

6. मेरा यह अनुरोध है कि \_\_\_\_\_ राज्य पशु-चिकित्सा रजिस्टर और भारतीय पशु-  
 चिकित्सा व्यवसायी रजिस्टर में मेरा नाम पुनः स्थापित कर दिया जाए ।

7. वर्तमान आवेदन के आधार निम्नलिखित हैं :—

- (1)
- (2)
- (3)

8. पंद्रह रुपए की विहित फोस सचिव पशु पालन और डेरी उद्योग विभाग, कृषि भवन, नई दिल्ली को संदेश तारीख \_\_\_\_\_  
 के बैक ड्राफ्ट सं. \_\_\_\_\_ द्वारा जमा कर दो गई है ।

9. मेरा अनुरोध है कि \_\_\_\_\_ (राज्य) के राज्य पशु विकित्सा रजिस्टर में मेरा  
 नाम पुनः स्थापित करने के लिए आवेदन पारित किए जाएं ।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

तारीख \_\_\_\_\_

आवेदक का नाम और पता

मेरे समक्ष \_\_\_\_\_ को  
 (तारीख)

न्यायिक/कार्यपालक मजिस्ट्रेट/  
 शपथ आयुक्त

घोषणा की गई ।

\_\_\_\_\_ में  
 (स्थान)

(अनुदेश : सभी तथ्य और आधार जिन पर श्रप्तील की जाती है स्पष्ट और संक्षिप्त रूप से कथित किए जाने चाहिए ।  
 आवश्यकतानुसार अलग पश्चों का प्रयोग करें) ।

**VETERINARY COUNCIL OF INDIA**  
**NOTIFICATION**

New Delhi, the 24th February, 1992

G.S.R. 119(E).—In exercise of the powers conferred by Section 66 of the Indian Veterinary Council Act, 1984 (52 of 1984), the Veterinary Council of India, with the previous approval of the Central Government, hereby makes the following regulations, namely :—

1. Short title and commencement:—(1) These regulations may be called the Veterinary Council of India (Registration) Regulations, 1992.

(2) They shall come into force on the date of their publication in the Gazette of India.

2. Definition:—(1) In these regulations, unless the context otherwise requires,—

(a) 'Act' means the Indian Veterinary Council Act, 1984 (52 of 1984).

(b) 'Form' means a form appended to these regulations;

(c) 'Recognised Veterinary College' means a Veterinary College affiliated to a University and recognised by Veterinary Council of India.

(2) Words and expressions used in these regulations and not separately defined above shall have the same meaning as in the Act.

3. Register:—The Register shall be maintained in such form specified in the Appendix annexed to these regulations.

4. Direct Registration in the Register.—(1) Any registered practitioner desirous of having his/her name entered in the Register under Section 24 of the Act, may apply to the Secretary in Form 'A'. The Secretary shall before entering such practitioner's name in the Register, verify the antecedents of such practitioner and satisfy himself that the person concerned possesses a recognised veterinary qualification;

(2) Every application in Form 'A' shall be accompanied by:—

(a) the documents specified in sub-paragraphs (a) and (b) of second para of Form 'A'.

(b) a fee of Rs. 15 (Rupees fifteen only) by a crossed postal order or bank draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi.

(c) service charge of Rs. 100 (Rupees one hundred only) by a crossed postal order or bank draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi, towards service charges, the cost of certificate etc.

(d) a recent passport size photograph of the applicant duly attested by a Gazetted Officer or the Principal of a recognised Veterinary College or a Member of the Legislative Assembly of the State within whose jurisdiction the applicant resides or a Member of Parliament.

5. Registration of Additional Qualification.—(1) Any registered practitioner obtaining any degree or diploma in veterinary science in addition to his/her recognised veterinary qualification, may apply to the Secretary on an application as given in Form 'B' to have his/her additional qualification entered in such register in addition to any entry previously made.

(2) Every application in Form 'B' shall be accompanied by:—

(a) Original Certificate of additional degree/diploma.

(b) Two attested copies thereof attested by any authority as specified in Clause (d) of sub-regulation (2), of Regulation 4.

(c) a fee of Rs. 10 by crossed Postal Order or bank draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi.

6. Alteration of names in the Register.—(1) No entry in respect of alteration of the name of registered practitioner shall be made in the register unless the application is accompanied by:—

(a) a notification in the Official Gazette relating to such alteration of name; or

(b) an affidavit regarding such alteration of name affirmed and authenticated before a Judicial Magistrate of the First Class or Metropolitan Magistrate in original, alongwith two attested copies thereof.

(2) The Secretary shall return the original documents as soon as the details are verified.

When the name of any registered practitioner is altered in the above circumstances, the certificate of Registration in Form 'C' shall stand amended accordingly and a fresh certificate with amended details issued to him/her by the Secretary under his seal and hand.

7. Notification about change of place of residence.—It shall be the duty of every registered practitioner who changes his/her address of residence or practice to intimate his/her new address of residence or practice to Veterinary Council of India and the State Veterinary Council concerned within 90 days of such change.

8. Certificate of Registration.—The certificate of registration in the Indian Veterinary practitioners' register shall be given in Form 'C'.

9. Renewal, revision and publication of register:—(1) After every five years from the first publication of the register in the Official Gazette, the Secretary shall cause a general notice in Form 'D' to be published in the leading new papers having wide circulation in the country and on such dates as the Secretary may, with the approval of the President of the Veterinary Council of India, decide, call upon all registered practitioners to apply to the Secretary without payment of any fee and within the specified period, for continuation of their names in the Register.

(2) The Secretary by general notice under sub-clause (1) may send individual notices in Form 'E' under certificate of posting enclosing Form 'F' to every registered practitioner at his/her address as entered in the register calling upon him/her to return the application in Form 'F' to the Secretary duly filled in for the continuance of his/her name in the register within the period mentioned in such individual notice.

(3) On the expiry of the period specified in the individual notice, the Secretary may delete from the register the names of such of the registered practitioners from whom no duly completed Form 'F' has been received within the time specified.

(4) The Secretary shall publish such of the names which have been removed from the register in the Official Gazette and copies thereof shall be displayed on the Notice Board of the Office of Veterinary Council of India for a period of 90 days from the date of such removal.

(5) The Secretary shall send by registered post an intimation of removal of the name from the register to each of the registered practitioners whose names has been removed. On such removal of his/her name from the register, the certificate of registration of the registered practitioner concerned shall be deemed to have been cancelled.

Provided that a registered practitioner whose name had been removed from the register may, at any time thereafter, send an application in Form 'F' to the Secretary alongwith

a fee of Rs. 15 by crossed Postal Order or Bank draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi, and on the receipt of which the Secretary shall restore his/her name in the register and such restoration of name in the register shall be deemed to have the effect of restoring the registered practitioner's name in the certificate of registration.

10. Issue of Duplicate Certificate.—Any registered practitioner, whose certificate of registration has been lost or destroyed, may on an application made to the Secretary in Form 'G' apply for issuance of duplicate certificate on payment of a fee of Rs. 10 by Crossed Postal Order or Bank Draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi, and the Secretary after satisfying himself may issue a duplicate certificate.

11. Appeal.—(1) Any registered practitioner aggrieved by an order under sub-section (1) of Section 49 of the Act, may within sixty days from the communication to him/her of such order, appeal to the Council in Form 'H' accompanied by a fee of Rs. 15 (Rupees fifteen only) by Crossed Postal Order or Bank Draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi, for restoration of his/her name in the State Veterinary Register.

(2) (a) A person aggrieved by the decision of the Council under sub-section (4) of section 49 of the Act, may within sixty days from the communication to him/her of such decision, appeal to the Central Government in Form 'I' for restoration of his/her name in the State Veterinary Register.

(b) Every appeal in Form 'I' shall be accompanied by a fee of Rs. 15 by Crossed Postal Order or a Bank Draft in the name of Secretary, Department of Animal Husbandry and Dairying, Krishi Bhavan, New Delhi.

12. In any of the conditions specified in clauses 5, 9, 10 or 11, whereby a registration certificate is to be prepared and despatched, the registered practitioner shall pay service charges as specified by the Executive Committee from time to time.

[No. 4-2/91-VCI]

Prof. (DR.) RAMA KUMAR, Secy.

## APPENDIX

(See Regulation 3)

Sl. No.	Name (Father's / Husband's Name)	Date of birth	Address	Qualifications with name of University/Institutions awarding the same	Registration No. and State in which registered with the same and date of registration	Central Registration No. with date of registration	Remarks

## FORM 'A'

(See regulation 4)

Form of Application for Direct Registration in the Indian Veterinary Practitioners Register under Section 24 of Indian Veterinary Council Act, 1984.

To,

The Secretary,  
Veterinary Council of India,  
16/15, W.E.A., Karol Bagh,  
New Delhi-110005

Sir,

1. I am to request you that my name and particulars which are shown below may be entered in the Indian veterinary practitioners/register as per the provision of section 24 of Indian Veterinary Council Act, 1984.

- (1) Full name (In capital letters)
- (2) Maiden Name (if the applicant is a married woman)
- (3) Nationality
- (4) Full Residential Address
- (5) Full Permanent Address
- (6) Professional Address
- (7) Date of Birth (Christian Era)
- (8) Registrable qualifications possessed by applicant, with date of obtaining and the name of authority awarding the qualification.

(9) Name of Institution/College where the applicant underwent training and the duration of training.

(10) Name of the State Veterinary Council, where the applicant is already registered.

2. I am enclosing herewith the following:—

(a) Proof of Date of Birth/Matriculation or Secondary Examination certificate or school leaving certificate in original.

(b) Degree/Diploma certificate possessed by me (Original alongwith two attested copies thereof).

(c) After verifying the original certificates, the same may please be returned to me.

(d) Fee of Rs. 15/- (Rupees Fifteen only) through Indian Postal Order/Bank Draft No.----- Dated-----.

(e) Service charge of Rs. 100/- (rupees one hundred only) by crossed Postal Order or Bank Draft in the name of Veterinary Council of India, New Delhi.

I certify that the particulars supplied above are true to the best of my knowledge and belief.

Yours faithfully,

Signature of Applicant

Date:  
Place:

Name and Address

FORM 'B'  
(See regulation 5)

Application for Registration of Additional Qualifications.

To,

The Secretary,  
Veterinary Council of India,  
16/15, W.E.A., Karol Bagh,  
New Delhi-110005.

Sir,

I am a registered veterinary practitioner and my registration number is-----. I have obtained additional qualification in Veterinary Science as mentioned below and I am desirous of getting the same entered against my name in the register, under regulation 5 of the Veterinary Council of India (Registration) Regulations, 1992. My concerned particulars are as follows:

(a) Full Name (in block letters)

(b) Maiden name if the applicant is a married woman (in block letters)

(c) Nationality

(d) Residential Address

(e) Permanent Address

(f) Professional Address

(g) Date of birth (Christian Era)

(h) Details of Additional Qualifications sought to be entered in register.

(i) Nomenclature of the degree/diploma concerning the additional qualification.

(ii) Name of authority awarding the above degree/diploma.

(iii) The date on which such degree/diploma was conferred/granted.

(iv) Details of training leading to the conferment of the above additional qualification including the period of such training.

(v) Registration No. as per the Indian Veterinary Practitioners register and date of registration.

(vi) Registration No. and date as per the register maintained by the State Veterinary Council of-----.

I am enclosing herewith the following:—

(i) Degree/diploma in original, leading to the above additional qualification.

(ii) Two attested copies thereof, duly attested by any person as mentioned in clause (iii) of sub-section (2) of regulation 4 of V.C.I. (Registration) Regulation, 1992.

(iii) Fee of Rs. 10/- (Rupees ten only) through Indian Postal Order/Bank draft in favour of Veterinary Council of India, New Delhi, and service charge of Rs.-----.

The original certificates may kindly be returned immediately after verification by you.

Yours faithfully,

Signature of Applicant.

Date:

Place:

Name and address

## FORM 'C'

[See regulation 6(3) &amp; (8)]

## VETERINARY COUNCIL OF INDIA

## Registration Certificate

V.C.I. Regn No.—

Dated:—

This is to certify that Dr. \_\_\_\_\_ whose particulars are shown below has been duly registered under the provisions of the Indian Veterinary Council Act, 1984 (52 of 1984).

Name with Father's/Husband's	Date of birth	Address	Qualification and date thereof	Date & Place of Registration (if already registered with a State Veterinary Council.)

Certified that this is true copy of the above specified name in the Indian veterinary practitioners register.

In witness thereof the seal of Veterinary Council of India and the signature of the Secretary are affixed below.

This certificate is valid until the name of Veterinary Practitioner is removed from the Register as per the provisions of the Indian Veterinary Council Act, 1984.

New Delhi

SEAL

SECRETARY

Dated the

VETERINARY COUNCIL OF INDIA

## IMPORTANT NOTICE

1. Every registered Veterinary Practitioner should be careful to send to the Secretary immediate notice of any change of his address and also answer all enquiries that may be sent to him by the Secretary in regard thereto.
2. All persons registered under I.V.C. Act, 1984 are legally qualified to practice veterinary medicine and animal husbandry.
3. In case of amendment of this certificate as provided under regulation 6, the original name shall be indicated within parenthesis ( ) immediately below the altered name.
4. In case a duplicate certificate is issued as provided under regulation 10, the word 'DUPLICATE' shall be printed in red ink in block letters on top right hand corner of this certificate.

## FORM 'D'

[See regulation 9(1)]

## FORM OF GENERAL NOTICE

General Notice is hereby given to all the Registered Practitioners included in the Indian veterinary practitioners' register maintained under the Indian Veterinary Council Act, 1984, that they have to make an application to the Secretary for continuance of their names in the said register as provided in regulation 9(1) of the Veterinary Council of India (Registration) Regulations, 1992, framed under the said Act.

Individual notices alongwith the prescribed form of application are being sent under certificate of posting to every registered practitioner to the address entered in the said register. An application in Form 'F' for continuation of the name in the Register should be returned to the undersigned duly completed within 30 days of the issue of this Notice. Any registered practitioner not receiving the Form by post may obtain it from the office of the Secretary.

Secretary,

Veterinary Council of India

Dated

Place : New Delhi

## FORM 'E'

[See regulation 9(2)]

Notice to registered practitioners for continuance of their names in the Indian veterinary practitioners' register.  
To,

Dr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Subject:—Individual notice for continuance of name in the Indian veterinary practitioners' register.

Sir,

Notice is hereby given to you calling upon you to return to the undersigned within thirty days hereof the enclosed application form (Form F) duly filled in by you for continuation of your name in the Indian veterinary practitioners' register.

Yours faithfully,

New Delhi.

Dated:

Secretary,  
Veterinary Council of India.  
(Seal)

## FORM (F)

[See regulation 9(2), (3) &amp; (5)]

Application for the continuation of name in the Indian veterinary practitioners' register.

Dated: \_\_\_\_\_

To,

The Secretary,  
Veterinary Council of India,  
16/15, W.E.A., Karol Bagh,  
New Delhi-110005.

Subject:—Continuation of name in the Indian Veterinary Practitioners' register.

Sir, |

I request that as a registered veterinary practitioner my name may be continued in the register maintained by the veterinary Council of India.

My particulars are submitted as under:

- (i) Full Name (in block letters)
- (ii) Maiden Name in full in case of a married woman (in block letters)
- (iii) Registration No.
- (iv) Date upto which it is to be renewed.
- (v) Qualification(s) possessed at the time of initial registration.
- (vi) Additional qualification entered, if any.
- (vii) Permanent address for correspondence.

\*A restoration fee of Rs. 15/- (Rupees fifteen only) is enclosed by way of crossed Postal Order/bank Draft in the name of the Veterinary Council of India, New Delhi, alongwith service charges of Rs. \_\_\_\_\_.

Yours faithfully

Signature

Full Name (in block letters)

Address

Date: \_\_\_\_\_

\*Strike off if not applicable.

## FORM 'G'

(See regulation 10)

## Application for the issue of duplicate registration certificate

To,

The Secretary,  
 Veterinary Council of India,  
 16/15, W.E.A., Karol Bagh,  
 New Delhi-110005.

Subject : Issue of Duplicate Certificate.

Sir,

I, the undersigned.....  
 (Full name in block letters)

am a registered veterinary practitioner bearing registration No. ....

2. My original registration certificate issued by the Veterinary Council of India has been lost/destroyed, pertaining which a complaint has been lodged with the local police station and copy of the F.I.R. is enclosed in original.

3. I would, therefore, request you to kindly issue me a duplicate certificate.

4. The necessary fee of Rs. 10/- (Rupees Ten only) by crossed postal order/bank draft in favour of Veterinary Council of India, New Delhi is enclosed alongwith service charge of Rs. ....

Yours faithfully,

Date:  
 Place:

Signature of the applicant,  
 (With name and address in full block letters)

## FORM 'H'

(See regulation 11(1))

## Appeal for restoration of name in the State veterinary register.

To,

The Secretary,  
 Veterinary Council of India,  
 16/15, W.E.A. Karol Bagh,  
 New Delhi-10005.

Subject : - Appeal for restoration of name in the State veterinary register.

Sir,

I, the undersigned.....  
 (Full name in block letters)

holding qualification of.....  
 (State the qualification) do solemnly

declare that the following are the facts of my case on which I seek restoration of my name in the State veterinary register.

2. My name was duly registered in the State veterinary register of..... having registration  
 (Name of the State)

No..... dated.....

3. My name was duly registered in the Indian Veterinary practitioners' register on..... having registration No. ....

4. At an enquiry held on the..... day of..... by the..... State Veterinary Council, my name was directed to be removed from the said register and the offence for which the said state Council directed the removal of my name was.....  
 (Use separate sheets for details if necessary)

5. Since the removal of my name from the register, I have been residing at..... and my occupation has been.....

6. It is my request that my name be restored in the register of..... State.

7. The grounds for the present application are:

- (i)
- (ii)
- (iii)

8. The prescribed fee of Rs. 15 (Rupees Fifteen only) has been deposited by Crossed Postal Order/Bank Draft No. .... dated ..... payable to the Veterinary Council of India, New Delhi, along with service charge of Rs. ....

9. I request that orders may be passed for restoration of my name in the State Veterinary register of ..... (State).

Declared at.....

Signature.....

Place : .....

on .....

Date.....

Name & Address of applicant.

before me on (date).....

Judicial/Executive Magistrate/Commissioner of Oaths.

\*(Instructions: All facts and the grounds on which the appeal is made should be clearly and concisely stated. Use separate sheets if necessary).

**FORM 'I'**  
(See regulation 11(1))

**Appeal for restoration of name in the State Veterinary register.**

To,

The Secretary,  
Govt. of India,  
Dept. of Animal Husbandry and Dairying,  
Krishi Bhawan,  
New Delhi.

Subject: Appeal for restoration of name in the State Veterinary register.

Sir,

I, the undersigned.....  
(Full name in block letters)

holding qualifications of..... do solemnly  
(State the qualification)

declare that the following are the facts of my case on which I seek restoration of my name in the State Veterinary register.

2. My name was duly registered in the State Veterinary register of ..... having registration No. .... dated ..... (Name of the State)

3. My name was duly registered in the Indian Veterinary practitioners' register on ..... having registration No. ....

4. At an enquiry held on the ..... day of ..... by the Council, my name was directed to be removed from the State Veterinary register of ..... and the offence for which the Council directed the removal of my name was ..... (use separate sheets for details if necessary).

5. Since the removal of my name from the State Veterinary register I have been residing at ..... and my occupation has been .....

6. It is my request that my name be restored in the State Veterinary register of ..... State and Indian Veterinary practitioners' register.

7. The grounds for the present application are:

- (i)
- (ii)
- (iii)

8. The prescribed fee of Rs. 15/- (Rupees Fifteen only) has been deposited by Crossed Postal Order/Bank Draft No. .... dated ..... payable to the Secretary, Deptt. of Animal Husbandry and Dairying, Krishi Bhawan, New Delhi.

9. I request that orders may be passed for restoration of my name in the Veterinary register of ..... (State).

Place :

Signed .....

Date:

on .....

Declared at.....

Name & Address of applicant

before me on (date).....

Judicial/Executive Magistrate/

Commissioner of Oaths.

Commissioner of Oaths.

\*(Instructions: All facts and the grounds on which the appeal is made should be clearly and concisely stated. Use separate sheets if necessary).